



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Trauma esplénico: morbilidad en pacientes en el
Hospital Daniel Alcides Carrión entre los años 2002 a
2011**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Cirugía General

AUTOR

Jaime HUILLCA CHOQUE

ASESOR

Dr. Carlos HUAYHUALLA SAUÑE

Lima, Perú

2012

RESUMEN

Trabajo de Investigación:

“TRAUMA ESPLÉNICO: MORBILIDAD EN PACIENTES EN EL HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION ENTRE LOS AÑOS 2002 A 2011”

Autor: Jaime Huillca Choque.

Asesor: Dr. Carlos Huayhualla Sauñe.

OBJETIVOS: Describir la morbilidad del trauma esplénico en los pacientes del hospital Daniel Alcides Carrión entre los años 2002 a 2011

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio de diseño retrospectivo, observacional, transversal y descriptivo, en 129 historias clínicas con diagnóstico de trauma esplénico que fueron tratados quirúrgicamente o mediante tratamiento no operatorio, post criterios de inclusión/exclusión, siendo el instrumento principal una ficha de datos.

RESULTADOS: El mayor número de pacientes se encuentra entre los 21 a 30 años de edad (27.9%). Predominio del sexo masculino (81.40%). Los mecanismos de la lesión: trauma cerrado (58.15%), trauma abierto (41.85%) por arma de fuego (25.58%) por arma blanca (16.27%). La principal etiología del trauma esplénico es la agresión (51.17%). El examen auxiliar más usado fue la ecografía abdominal (55.83%). Los traumas esplénicos grado III (27.90%) y IV (27.90%) fueron los más frecuentes, en el trauma esplénico grado IV y V existe predominio del shock hipovolémico con 9 pacientes (6.95%) cada uno, se hizo operatorio en 93 pacientes (72.09%), se realizó esplenectomía, en 60 pacientes (46.51%) el tratamiento quirúrgico fue más frecuente en el trauma esplénico grado IV (23.25%), La principal lesión asociada a trauma esplénico fue el trauma torácico 72 pacientes (55.81%). La estancia hospitalaria post cirugía fue de 13 días, las complicaciones son del 100% en los traumas de 5 o más órganos. En el manejo operatorio hubo complicaciones en 78 pacientes (60.46%). La morbilidad en esplenectomía por trauma es de 76.74%, mientras que la de causa medica es de 15 %.

CONCLUSIONES La tomografía abdominal es el examen más importante como ayuda diagnostica siempre en cuando el paciente se encuentre hemodinamicamente estable y

no existan signos peritoneales. En casi todos los casos (95.35%) se observó la presencia de hemoperitoneo. El trauma esplénico grado IV fue el más frecuente, se pudo realizar manejo no operatorio en todos los grados de trauma esplénico excepto en el trauma esplénico grado V. De todos los traumas esplénicos, casi un 50% no presento alteraciones hemodinámicas El manejo del trauma esplénico fue quirúrgico en la mayoría de los casos y la principal técnica quirúrgica empleada fue la esplenectomía.

Palabras clave: Trauma, Esplénico, morbilidad.